

SOLICITUD DE IMPRESIÓN Y COMPROMISO DE PAGO POR TRANSFERENCIA
PRESUPUESTAL

FECHA:

FOLIO:

IMPRESIONES Y/O DIGITALIZACIONES SOLICITADAS:

Cantidad	Descripción completa (en caso de cartel especificar medidas y tipo de papel)	Precio unitario	Importe
Total:			

Motivo del Trabajo:

Solicitante

Nombre y firma

Adscripción

Autoriza realizar el trabajo de impresión y/o digitalización.

Al firmar la autorización me comprometo a tramitar la transferencia presupuestal correspondiente

Nombre y firma

Recibí de conformidad

Nombre y firma

Debe realizarse a la **estructura 36603012 partida 2120101** por el monto total _____ ; favor de agregar en el campo observaciones la siguiente leyenda: **Servicios de Cómputo folio**

De la misma forma, favor de enviar una copia de dicha transferencia (sellada por la Sección de Recursos Financieros) al correo electrónico pmartinez@correo.xoc.uam.mx con el fin de eliminar el adeudo de nuestros registros.